附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月  （ 周岁） |  | | | 照片 |
| 身份证号 |  | | | | 学历 |  | | |
| 职称 |  | 任教学科 |  | | 毕业学校  及专业 |  | | |
| 退休时间 |  | 教师资格  学段学科 | |  | | | 联系电话 |  | |
| 退休单位及岗位 |  | | | | | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | | | | |
| 获奖、荣誉称号等情况 |  | | | | | | | | |
| 资格审查 意见 | | 审查人签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 领导小组审核意见 | | 年 月 日 | | | | | | | |

**海陵区返聘优秀退休教师报名登记表**